

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

« _____ » _____ 2019 г.

г. Камышин

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камышинская детская городская больница», ГБУЗ «КДГБ» (зарегистрировано Администрацией г. Камышина Волгоградской области 16.02.1998 года №1244, что подтверждается Свидетельством о внесении записи в ЕГРЮЛ 34 №001288187, дата внесения записи 13.09.2002 года, выданным Межрайонной инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам №3 по Волгоградской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Главного врача Орлова А. А.** действующего на основании Устава, с одной стороны, и Потребителя услуг в лице _____

(физическое или юридическое лицо)

именуемым в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю платные медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-34-01-004173 от 29 апреля 2019 г., выдана Комитетом здравоохранения Волгоградской области, 400001, г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, 16, тел. 30-99-98,

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности и оказываемые услуги (нужное отметить):

Волгоградская обл., г. Камышин, ул. Пролетарская, д. 96, пом. 57: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, функциональной диагностике; при оказании первичной организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской эндокринологии, детской хирургии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, детской кардиологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии, физиотерапии, функциональной диагностике, ультразвуковой диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим; медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

Волгоградская обл., г. Камышин, ул. Мира, д. 26, пом. 57: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской эндокринологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии; инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, детской кардиологии, рентгенологии, физиотерапии, функциональной диагностике, ультразвуковой диагностике; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим) при проведении медицинских экспертиз по экспертизе временной нетрудоспособности.

Волгоградская обл., г. Камышин, ул. Мира, д. 6: при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: детской хирургии, детской урологии-андрологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), педиатрии, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), анестезиологии и реаниматологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); детской урологии-андрологии, детской хирургии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, неонатологии, трансфузиологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, педиатрии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, ультразвуковой диагностике, эндоскопии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

Волгоградская обл., г. Камышин, ул. Советская, д. 31: при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: инфекционным болезням, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и сестринских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

Волгоградская обл., г. Камышин, ул. Театральная, д. 1: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, физиотерапии.

Потребитель (Заказчик) услуг, согласно действующего на дату заключения договора Прейскуранта цен на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденного в установленном порядке с 01.09.2016г., обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

1.1.1. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.1.2. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме медицинской помощи.

1.1.3. Предоставление платных услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.2. Перечень платных услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на платные услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. Срок предоставления медицинских услуг с « _____ » 2019 г. по « _____ » 2019 г.

1.5.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности Сторон**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказать Потребителю качественные медицинские услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

2.1.2. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.3. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.5. По требованию Потребителя (Заказчика) предоставить смету на предоставление платных медицинских услуг, которая будет являться неотъемлемой частью настоящего договора.

обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.7. Исполнитель обязан предупредить Потребителя (Заказчика), в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя, в противном случае Исполнитель обязан возместить Потребителю (Заказчику) стоимость данных услуг.

2.1.8. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя.

2.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении №1, до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.2.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен платных медицинских услуг, и составляет _____ рублей 00 копеек.

(прописью)

рублей 00 копеек.

и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего договора.

3.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания (наличными денежными средствами) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств в учреждениях банковской системы для юридических и физических лиц на расчетный счет Исполнителя. Заказчику после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

6.1. Договор на оказание медицинских услуг заключен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

6.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

6.4. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Камышинская детская городская больница»
(ГБУЗ «КДГБ»)
Адрес: 403874, Волгоградская обл., г. Камышин, ул. Мира, 6
Тел./факс: (84457) 2-36-27, e-mail: dgb06@mail.ru
ОГРН 1023404961910, дата постановки на учет в налоговом органе:
07.06.1995 г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой
службы №3 по Волгоградской области
ИНН/КПП 3436003140/343601001
ОКПО 34677369, р/сч 40601810700001000002
Отделение Волгоград г. Волгоград
БИК 041806001
Главный врач _____ Орлов А.А.
(должность) (подпись) (ФИО)

Потребитель (Заказчик)
ФИО _____
Дата, год рождения _____
Адрес места жительства (регистрации) _____

Документы, удостоверяющие личность: паспорт
Серия _____ номер _____ выдан _____

(подпись) (ФИО)

ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ ДОГОВОРНОЙ ЦЕНЫ

Потребитель (Заказчик) _____ и ГБУЗ «КДГБ» (Исполнитель), в лице *главного врача Орлова А.А.* на основании действующего прейскуранта цен на платные медицинские услуги согласовали итоговую цену Договора в размере _____ рублей *00* копеек на следующие медицинские услуги:

Исполнитель

Потребитель (Заказчик)

Главный врач / *Орлов А.А.* /
(должность) / (подпись) / (ФИО)
МП

_____/_____/_____
(подпись) / (ФИО)